

## Deckblatt zur Dokumentation des betrieblichen Auftrages

## im Rahmen der Abschlussprüfung

(Berufsbezeichnung)	
Sommer Winter	
Prüfungsteilnehmer:	
itel der Projektarbeit:	
Projektzeitraum:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
-Mail:	
Ausbildungsbetrieb:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Projektbetreuer:	
elefonnummer:	
E-Mail:	